

## Chirurgické oddělení

### Identifikace pacienta:

### Informovaný souhlas s incizí abscesu či zánětlivého infiltrátu

#### 1. Údaje o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích zdravotního výkonu

**Absces** je ohraničená patologická dutina, která je vyplněna hnisem. **Infiltrát** je ohraničené zduření tkání, které je dáno probíhajícím zánětem v těchto tkáních. Velmi často zde následně dochází ke kolikvaci (roztavení těchto tkání) a z infiltrátu se vyvine absces. Pokud je zánětlivý proces neohraničený, nazývá se flegmóna.

Absces či infiltrát se nejčastěji vyskytuje na kůži, ale může se vyskytovat kdekoliv v těle (např. v játrech, mozku). Velmi často se vyskytuje v oblasti konečníku.

Absces a infiltrát vzniká nejčastěji následkem infekčního onemocnění. Infekce se do tkání může dostat jak přímo- např. poraněním, tak nepřímo- např. zanesením krví či lymfou.

Projevy abscesu a infiltrátu můžeme dělit na místní a celkové. Místními projevy jsou bolest, otok, zarudnutí a hmatné zduření. Následkem toho je i omezená funkce daného orgánu. Mezi celkové příznaky patří teplota, třesavky, zimnice a celková schvácenost. Ne vždy musí být vyjádřeny všechny tyto příznaky.

Absces a zánětlivý infiltrát nejčastěji poznáme již z klinického vyšetření. Dalšími pomocnými metodami je vyšetření krve (zvýšená sedimentace, vyšší počet bílých krvinek), ultrazvuk, rentgen, počítačová tomografie či magnetická rezonance. Tyto vyšetření však používáme jen v některých složitějších případech.

Léčba abscesu a zánětlivého infiltrátu je nejčastěji chirurgická. Je nutné provést **incizi** (rozříznutí tkáně k získání přístupu nebo otevření patologického ložiska) a vypuštění hnisu. Někdy je nutné provést i kontraincizi či zavést drén, aby došlo k úplnému vyčištění ložiska. Incize se dle velikosti a umístění provádí v lokální či celkové anestezii. V některých případech se léčba doplňuje ještě podáním antibiotik a protizánětlivých léků. Antibiotika se velmi často podávají na základě mikrobiologického rozboru hnisu získaného při incizi. Po prvotním ošetření následují chirurgické převazy až do zhojení ložiska.

## **2. Poučení o tom, zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a pacient má možnost zvolit si jednu z alternativ**

U plně rozvinutého abscesu je vždy indikovaná incize. V některých případech začínajícího zánětlivého infiltrátu lze zpočátku postupovat konzervativně aplikací lokálních protizánětlivých obkladů, antibiotik a protizánětlivých léků. Může dojít k postupnému vyléčení či dojde k vzniku abscesu a je nutná následná incize.

## **3. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení daného výkonu, lze-li takové omezení předpokládat**

Nekomplikované drobné abscesy v určitých lokalizacích lze léčit i ambulantně. Většinou je však nutná hospitalizace. Délka hospitalizace záleží na pokročilosti onemocnění. Zpravidla se vystavuje pracovní neschopnost.

## **4. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů**

Po propuštění zpravidla vyžadujeme kontroly operační rány na chirurgické ambulanci. Je nutné dodržovat předepsaná doporučení a klidový režim.

## **5. Údaje o důsledcích případného odmítnutí léčby, navrhovaného postupu nebo výkonu**

Doporučený operační zákrok lze samozřejmě z různých důvodů ze strany pacienta odmítnout – k zákroku nelze nutit – pacient je dospělý a svéprávný – ale zároveň je třeba si uvědomit, že hrozí zhoršení zdravotního stavu, v krajním případě i úmrtí, v důsledku neléčení daného onemocnění

Pacient **souhlasí** / **nesouhlasí** s přítomností osob získávajících odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (žáci zdravotnických škol, studenti medicíny, apod.) při zákroku a zároveň

**souhlasí** / **nesouhlasí** s tím, aby osoby získávající odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání mohly nahlížet do zdravotnické dokumentace v nezbytně nutném rozsahu. Všechny tyto osoby jsou povinny o zjištěných skutečnostech zachovávat mlčenlivost.

Pacient **souhlasí** / **nesouhlasí** s možným uveřejněním údajů, které byly vyšetřením či léčením onemocnění pacienta získány, ve vědeckých publikacích.

Pacient potvrzuje, že poučení mu bylo níže podepsaným lékařem osobně a ústně vysvětleno, že měl čas a možnost je uvážit, porozuměl mu a měl i možnost klást doplňující otázky, které mu byly zodpovězeny.

**S výkonem souhlasím. Nemám dalších otázek, vše mi bylo zodpovězeno.**

Místo podpisu:

Datum a čas:

Podpis a jmenovka lékaře:

Podpis pacienta:

**Prohlášení svědka**

Jen v případě, že se pacient nemůže podepsat, pak prohlášení svědka (proč se pacient nemohl podepsat a jak projevil souhlas):

Jméno svědka:

Není li svědek pracovníkem zdravotnického zařízení, adresa a datum narození svědka:

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevil, že po poskytnutém poučení souhlasí se zákrokem včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Podpis svědka: